BEST AVAI WILL CUPY

	CI	LAIMS O	NLY	SERIAL NO FILING DATE APPLICANT S				
			CLAI	MS				
	AS FILED	AFTER	AFTER	*		*	*	
	IND. DEP.	IND. DEP.	2nd AMENDMENT IND DEP.		ND DEP.	IND.	DEP.	ND. DEP.
1	IND. DEF.	IND. BEY.		51		<u> </u>		
				52	•	 		
2			- ·	53		+ •		
3				54				
4			 	55		+ :		
5			 	56	-	1		
6				57		+		
7				58				
8			 	59		 		
9			 	60		1		
10			 	61		+		
11				62		+		
12			·	63	· · · · ·	1		
13				64		1		
			 	65		 		
15 16			 	66				
17			 	67		1		
18				68				
19				69				
20			+	70		1		
21				71				
22				72				
23				73		1		
24				74				
25			+	75				
26			+	76			!	
27			+	77		T		
28				78				
29		-		79				
30	-+			80				
31			 	81				
32	1			82				
33				83				
34		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		84				1
35			•	85				
36	-			86				
37	·			87				
38	l		1	88				
39			-	89				
40							I	
41	•			91				
42				92				
43			. –	93				
44	†	- 1	-	94				
45				95				
46	† · · · · · · · · · · · · · · · ·		1	96				
47	†	1	-+	97				
48	1			98				
49	t			99				
50	<u> </u>	• —	-	100				T
TOTAL	1			TOTAL	- 1		1	
TOTAL	 		-	TOTAL			- 🖛 🕇	
DEP	6			DEP			1-220	La Maria
TOTAL CLAIMS	7			CLAIMS	31 mg/x		-27	
		* 444	BE USED FOR ADDITION	VAL CLAIMS OR A	ADMENDMENT	S		